

受給資格審査に関する通知
Notification of Eligibility Review

受給者氏名および住所

クライアント代表者名と住所

件名: _____ の受給資格審査に関する通知

現在、あなたには _____ に基づき、発達所外管理課 (DDA) の受給資格があります。DDA 受給資格の規則では、様々なタイミングでの審査が要求されます。以下の条件のうちの一つに基づき、Chapter 388-823 WAC による DDA の受給資格を確認するために追加情報が必要です。知的障害、脳性麻痺、てんかん、自閉症、その他の神経症または知的障害に似たその他の症状。詳細については、添付の「必須文書一覧」をご覧ください。

DDA は喜んでこの再決定に関して必要な情報を送付いたします。DDA がこの情報を送付することを希望される場合は以下の指示に従ってください。

- 同封の同意書に署名し、
- 情報の送付先住所を同意書にご記入の上、
- 同封の返信用封筒にて DDA 宛てに返信してください

サービスの一時停止を防ぐため、 _____ までのうち、できるだけ早急に返答してください。この日までに連絡がない場合は、あなたのファイルにある情報に基づいて受給資格を決定します。

ご質問はこちらまでお問い合わせ下さい。

氏名

電話番号

Eメールアドレス

受給資格を統括する州法(WAC 388-823) は、ウェブサイト <https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility> で入手できます。

添付: 必須文書一覧
同意書(DSHS 14-012)

cc: 顧客ファイル

必須文書一覧

発達障害	診断結果	診断医	その他の記録
知的障害	知的障害（または精神遅延）	有資格の心理士、ワシントン州認定の学校心理士または全米心理学士会認定のその他の学校心理士	平均以下標準偏差2点以上の全検査IQ点数と平均を標準偏差2以上下回る適応能力を含む完全な心理報告書。
脳性麻痺	脳性麻痺 四肢麻痺 片麻痺 両麻痺	有資格医師	3歳前に発病し、2つ以上の分野（排便、入浴、食事、着替え、移動、コミュニケーションなど）において毎日直接的かつ物理的な介護を必要とすることを記載した情報。
てんかん	てんかん、または発作性疾患	公認神経科医	病歴と神経学的検査に基づく診断、突発性または再発性発作の医師または神経科医による診断、および適応能力試験で2つ以上の分野で平均を標準偏差2以上下回る大幅な遅延が見られる。
自閉症 (DSM-IVによる)	自閉症または自閉症障害 DSM-IV-TR、299.00による	有資格の心理士、自閉症専門または発達障害センターの上級登録正看護師 (ARNP: Advanced Registered Nurse Practitioner) もしくは公認神経科医、精神分析医または発達障害・行動小児科医	DSM-IVに準拠するすべての診断条件の完全な評価、社交性、言語、コミュニケーション能力または象徴的・創作的遊びにおいて3歳前に遅延または異常機能の証拠があり、および適応能力試験で2つ以上の分野で平均を標準偏差2以上下回る大幅な遅延が見られる。
自閉症スペクトラム障害 (DSM-Vによる)	自閉症スペクトラム障害 299.00 両方の列で重度2または3を含むDSM-5による	自閉症専門または発達障害センターの上級登録正看護師 (ARNP: Advanced Registered Nurse Practitioner) もしくは公認神経科医、精神分析医または発達障害・行動小児科医	DSM-Vに準拠するすべての診断条件の完全な評価、社交性、言語、コミュニケーション能力または象徴的・創作的遊びにおいて3歳前に遅延または異常機能の証拠があり、および適応能力試験で2つ以上の分野で平均を標準偏差2以上下回る大幅な遅延を見られ、FSIQで平均の標準偏差1以上を下回り、もしくはDSM-IVに基づき自閉症障害299.00の全条件を満たしている。
別の神経学的または知的障害に似たその他の症状	知的障害または適応能力障害の原因となる神経または染色体異常	有資格医師	全検査IQの点数が標準偏差の1.5以上平均を下回り、適応能力試験で2つ以上の分野で平均を標準偏差2以上下回る大幅な遅延を見せている。

注記: 本書はあくまでも一般的な指針であり、DDAは追加情報または審査を要求することがあります。本書は資格を決定する際の第一段階です。DDAへの資格はWAC 第388-823章に基づき決定されます。